



"ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STIGLIANO"

sede centrale: Via Berardi n.9 - 75018 Stigliano (MT)

Tel. 0835561210 Fax 0835562929

Cod. Fiscale **83000230777** Cod. univoco **UFXQ03** Cod. IPA **stsc_mtic81100r**

PEO: **mtic81100r@istruzione.it** PEC: **mtic81100r@pec.istruzione.it**



IC "R. Montano" : Scuole dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di I grado (con sedi associate di Accettura, Aliano e Gorgoglione)

IIS "F. Alderisio" : Liceo Scientifico, I.P. Odontotecnico, Servizi Commerciali, Manutenzione Assistenza Tecnica (diurno e serale)

Stigliano, 19 settembre 2024

I. OMNICOMPRESIVO-STIGLIANO
Prot. 0007856 del 19/09/2024
V-6 (Uscita)

Ai genitori
degli alunni delle **Prime classi**

Scuola Infanzia

Scuola Primaria

Scuola Secondaria I°

Loro sedi

Oggetto: Uscita autonoma e delega a prelevare gli alunni.

In allegato alla presente, si trasmettono file da compilare a cura dei genitori degli alunni delle sole **Prime classi** dei vari ordini di scuola, (bambini di 3 , 6, 11 anni) interessati a richiedere l'uscita autonoma dei ragazzi di 11 anni, nonchè la delega per prelevare i propri figli da soggetti diversi dai legittimi genitori. I moduli compilati vanno consegnati ai fiduciari di plesso.

Il Dirigente Scolastico
Giosuè FERRUZZI

Bmg/

Firmato digitalmente da

**GIOSUE'
FERRUZZI**

C = IT



"ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STIGLIANO"

sede centrale: Via Berardi n.9 - 75018 Stigliano (MT)

Tel. 0835561210 Fax 0835562929

Cod. Fiscale **83000230777** Cod. univoco **UFXQ03** Cod. IPA **stsc.mtic81100r**

PEO: **mtic81100r@istruzione.it** PEC: **mtic81100r@pec.istruzione.it**

IC "R. Montano" : Scuole dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di I grado (con sedi associate di Accettura, Aliano e Gorgoglione)

IIS "F. Alderisio" : Liceo Scientifico, I.P. Odontotecnico, Servizi Commerciali, Manutenzione Assistenza Tecnica (diurno e serale)

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Omnicomprensivo Stigliano

Oggetto: Richiesta uscita autonoma alunno

Io sottoscritto(C.F.....) nato a.....prov.il.....
Residente aprov.....C.A.P.....Via/Vico/Piazza.....n.....
cell..... email.....

nonché

Io sottoscritta(C.F.....) nato a.....prov.il.....
Residente aprov.....C.A.P.....Via/Vico/Piazza.....n.....
cell..... email.....

in qualità di genitori di genitori tutor Altro(specificare)

dell'alunno/a.....

frequentante la classe presso la scuola di

Visti gli artt. 2043, 2048 e 2047 del Codice Civile:

Visto l'art. 61 della legge n. 312 11/07/1980;

Vista la legge 4 maggio 1983, n. 184 recante "Diritto minore ad una famiglia" pubblicata nella Gazzetta Ufficiale 05/1983, n. 133, S.O. del 17 maggio 1983, n. 133, S.O.

Visto l'articolo 591 del C.P.

Visto l'articolo 19 bis del DECRETO-LEGGE 16 ottobre 2017, n. 148 convertito con modificazioni dalla L. 4 dicembre 2017, n. 172 (in G.U. 05/12/2017, n. 284).

Vista la nota del MIUR n.2379.del 12-12-2017 che disciplina l'uscita dei minori di 14 anni dai locali scolastici – autorizzazione all'uscita autonoma

Dichiariamo

- di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla Scuola e di condividere e accettare le modalità ed i criteri da questa previsti in merito alla vigilanza sui minori;
- di essere consapevoli che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia;
- di essere impossibilitati di garantire all'uscita da scuola la presenza di un genitore o di altro soggetto maggiorenne;
- che nostro figlio/a, pur minorenni, ha, a nostro parere, un grado di maturità tale da consentirgli di effettuare il percorso scuola-casa in sicurezza;
- che nostro figlio conosce il percorso scuola-casa per averlo più volte effettuato, anche da solo;
- che tale percorso non manifesta profili di pericolosità particolare, rispetto al tipo di strade e di traffico relativo e che comunque nostro figlio durante il tragitto potrà essere da noi controllato anche tramite cellulare;
- che ci impegniamo a monitorare i tempi di percorrenza del percorso scuola-casa ed a comunicare alla scuola eventuali variazioni delle circostanze sopradescritte;
- che ci impegniamo a ritirare personalmente nostro figlio su eventuale richiesta della scuola o su nostra esigenza durante le ore di lezione;
- che ci impegniamo ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi o siano venute meno le condizioni che possano consentire l'uscita da scuola del minore senza accompagnatori;
- che siamo consapevoli che nel caso di utilizzo di trasporto scolastico si esonera dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza nella salita e discesa dal mezzo e nel tempo di sosta alla fermata utilizzata, e al ritorno dalle attività scolastiche e nel tragitto dall'uscita di scuola al mezzo di trasporto scolastico e viceversa;
- che siamo a conoscenza che il suddetto provvedimento di autorizzazione, adottato dalla Dirigente Scolastica, ha validità per tutta la durata della frequenza presso codesta Scuola Secondaria di I grado e potrà essere revocato con atto motivato, qualora vengano meno le condizioni che ne costituiscono il presupposto.

Tutto ciò premesso **CHIEDIAMO** che nostro figlio/a possa essere autorizzato/a ad uscire autonomamente senza la presenza di accompagnatori maggiorenni **sino al termine delle attività didattiche**

Data.....

Firma

.....



ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STIGLIANO

Sede centrale Via Berardi, nr. 9 - 75018 STIGLIANO (Matera)

Tel. 0835561210 - Fax 0835/562929

Codice Fiscale: 83000230777 - Cod. univoco: UFXQ03 - Cod. IPA: stsc_mtic81100r

PEO: mtic81100r@istruzione.it - PEC: mtic81100r@pec.istruzione.it

I.C. "R. Montano": e_mail mtic81100r@istruzione.it - Scuola dell'Infanzia, Scuola Primaria, Scuola Secondaria di I Grado

(con Sezioni Associate in Accettura, Altino e Gargagione)

I.I.S. "F. Alderisio": e_mail mtic802005@istruzione.it - indirizzi: Liceo Scientifico, I.P. Odontotecnica, I.P. Seni, Compi, I.P. Man. Aus. Tecnica

Ai genitori degli alunni della scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di I Grado

Gentili genitori,

si comunica che la normativa vigente impone il prelievo dalla scuola dei minori. Pertanto si rende **assolutamente necessaria** l'indicazione dei soggetti che avranno la delega a prelevare i vostri figli, con la compilazione e firma dello schema sottostante. Per motivi di sicurezza, è necessario allegare fotocopia del documento di riconoscimento delle persone indicate e che, ai sensi dell'art.591 Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Giosuè FERRUZZI

I sottoscritti...../..... genitori
dell'alunno/a..... che frequenta la sezione/classe..... della scuola.....
nel plesso di

AUTORIZZANO i docenti a consegnare in caso di necessità il/la proprio/a figlio/a ai seguenti signori

Cognome	Nome	Tel. cellulare	FIRMA

DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità la scuola stessa e che la presente delega vale per l'intero periodo della scuola _____

PRENDONO ATTO che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata.

SI IMPEGNANO a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione che si renderà necessaria alle deleghe

Alla presente è allegata fotocopia di un documento di identità della persona che si è dichiarata disponibile a ritirare l'alunno/a e la fotocopia di un documento di identità dei genitori che delegano.

Data _____

Firme

Padre _____ cellulare _____ mail _____

Madre _____ cellulare _____ mail _____